



Bijsluiter gebruik  
'stoppen met roken'-indicatoren  
in de huisartsenpraktijk

Fenna Schouten

[f.schouten@nhg.org](mailto:f.schouten@nhg.org)

09-02-2017

Versie 3

## **Inhoud**

Overzicht indicatoren.....	2
Beschrijving per indicator .....	3

## Overzicht indicatoren

1. % patiënten dat rookt met registratie 'motivatie stoppen met roken'
2. % patiënten dat rookt met registratie 'motivatie stoppen met roken' en uitslag 'gemotiveerd'
3. % patiënten met registratie van een afgesproken stopdatum in de groep gemotiveerde stoppers
4. % patiënten van wie het rookgedrag actueel en bekend is in de groep patiënten met een afgesproken stopdatum (stopdatum is > 12 maanden en < 72 maanden ten opzichte van peildatum)
5. % patiënten dat rookt in de groep patiënten van wie het rookgedrag actueel en bekend is met een 'afgesproken stopdatum' (stopdatum is > 12 maanden en < 72 maanden ten opzichte van peildatum)

## Beschrijving per indicator

**Indicator 1:** % patiënten dat rookt met registratie 'motivatie stoppen met roken'

**Type indicator:** Proces.

**Doel indicator:** Inzicht verkrijgen in het percentage patiënten dat rookt en van wie motivatie tot stoppen is geïnventariseerd en vastgelegd.

**Relatie tot kwaliteit:** Bij optimale zorg wordt bij alle patiënten die roken de motivatie tot stoppen geïnventariseerd en vastgelegd.

**Wetenschappelijke onderbouwing:** Van de Nederlandse bevolking rookt 28%. In 2004 overleden bijna 20.000 mensen aan de gevolgen van roken. Tabaksgebruik is de belangrijkste enkelvoudige oorzaak van ziekte en sterfte, en verantwoordelijk voor naar schatting 21% van de verloren levensjaren. Ziekte en sterfte door tabaksgebruik worden vooral veroorzaakt door longkanker, COPD en coronaire hartziekten.

Het hoogste percentage rokers vinden we in de leeftijdsgroep 25 tot 54 jaar. In deze leeftijdscategorie rookt ongeveer 35% van de mannen en 30% van de vrouwen. Onder ouderen is het percentage beduidend lager, van de 65-plussers rookt ongeveer 14%. Voor een deel komt dit doordat rokers eerder overlijden, maar het heeft ook te maken met het feit dat mensen op latere leeftijd minder snel beginnen en vaker stoppen met roken.

Niet alleen rokers lopen een verhoogd risico aan de gevolgen van het roken te overlijden. Ook mensen die meeroken omdat ze in de omgeving verkeren van een roker, hebben ongeveer 25% meer kans om longkanker of hart- en vaatziekten (HVZ) te krijgen. Daarnaast veroorzaakt of verergert meeroken vooral bij kinderen luchtwegaandoeningen.

**Interpretatie resultaten:** De streefwaarde is 100%. Bij alle patiënten van wie de rookstatus is vastgelegd moet ook de motivatie tot stoppen worden vastgelegd.

**Indicator 2:** % patiënten dat rookt met registratie 'motivatie stoppen met roken' en uitslag 'gemotiveerd'

**Type indicator:** Proces.

**Doel indicator:** Inzicht verkrijgen in het percentage patiënten dat rookt en gemotiveerd is te stoppen.

**Relatie tot kwaliteit:** Zie indicator 1.

**Wetenschappelijke onderbouwing:** Van alle rokers is 7% op een willekeurig moment gemotiveerd om te stoppen met roken.

**Interpretatie resultaten:** De streefwaarde is zo hoog mogelijk. Rekening houdend met de kleine aantallen per praktijk en de spreiding, zal het lastig zijn om verschillen in kwaliteit tussen huisartspraktijken ten aanzien van motivatie tot stoppen met roken aan te tonen.

**Indicator 3:** % patiënten met registratie van een afgesproken stopdatum in de groep gemotiveerde stoppers

**Type indicator:** Proces.

**Doel indicator:** Inzicht verkrijgen in het percentage patiënten dat gemotiveerd is te stoppen met roken en een stopdatum heeft afgesproken.

**Relatie tot kwaliteit:** Bij optimale zorg wordt een stopdatum afgesproken met alle patiënten die gemotiveerd zijn te stoppen met roken.

**Wetenschappelijke onderbouwing:** De NHG-Standaard Stoppen met roken adviseert bij gemotiveerde rokers het ijzer te smeden als het heet is en hen de meest effectieve interventie aan te bieden. Deze bestaat uit een intensieve ondersteunende gedragsmatige interventie, waarbij onder andere een stopdatum wordt afgesproken.

**Interpretatie resultaten:** De streefwaarde is 100%.

**Indicator 4:** % patiënten van wie het rookgedrag actueel en bekend is in de groep patiënten met een afgesproken stopdatum (stopdatum is > 12 maanden en < 72 maanden ten opzichte van de peildatum)

**Type indicator:** Proces.

**Doel indicator:** Inzicht verkrijgen in het percentage patiënten dat een stopdatum heeft afgesproken en bij wie follow-up heeft plaatsgevonden en geregistreerd is.

**Relatie tot kwaliteit:** Bij optimale zorg is adequate follow-up verricht en geregistreerd bij de groep rokers die gemotiveerd zijn te stoppen en een stopdatum hebben afgesproken.

**Wetenschappelijke onderbouwing:** Bij alle patiënten moet follow-up plaatsvinden.

**Interpretatie resultaten:** De streefwaarde is 100%.

**Indicator 5:** % patiënten dat rookt in de groep patiënten van wie het rookgedrag actueel en bekend is en met een 'afgesproken stopdatum' (stopdatum is > 12 maanden en < 72 maanden ten opzichte van peildatum)

**Type indicator:** Uitkomst.

**Doel indicator:** Inzicht verkrijgen in het percentage patiënten dat daadwerkelijk gestopt is met roken van de groep rokers die gemotiveerd was te stoppen en een stopdatum heeft afgesproken.

**Relatie tot kwaliteit:** Niet van toepassing.

**Wetenschappelijke onderbouwing:** Volgens de NHG-Standaard Stoppen met roken zijn met de beschreven aanpak stoppercentages van circa 20% te behalen.

**Interpretatie resultaten:** De streefwaarde is zo hoog mogelijk. De uitkomst is afhankelijk van de case mix en registratiefactoren.